

**TEILNAHMEBESTÄTIGUNG**  
**KLASSENFAHRT**



zur Vorlage bei der Arbeiterkammer Oberösterreich

Schule:

---

---

Name/Titel/Bezeichnung der Klassenfahrt:

---

eintägig am \_\_\_\_\_ oder,

mehrtägig von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Es wird bestätigt, dass \_\_\_\_\_ (Name),

Schüler:in der Klasse \_\_\_\_\_ ,

geboren am \_\_\_\_\_ ,

an der oben genannten kostenpflichtigen Klassenfahrt im Schuljahr 2024/2025 teilgenommen hat.

Diese Teilnahmebestätigung mit der Bestätigung zum Bezug der Familienbeihilfe online einreichen  
unter: [ooe.arbeiterkammer.at/klassemfahrtsbonus](https://ooe.arbeiterkammer.at/klassemfahrtsbonus)

Zur weiteren Information kontaktieren Sie bitte unsere Hotline: 050 1615.

---

Ort, Datum, Unterschrift der Schulleitung oder Klassenvorstand und Stempel